

# Anmeldung zum Mittagessen

**Frühester Essensbeginn: 14.02.2018**

Name: .....

Klasse : .....Wohnort/Ortsteil:.....

Mein Kind wird im 2. Halbjahr des Schuljahres 2017/2018 an folgenden Tagen ein Mittagessen einnehmen (bitte ankreuzen).

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

**Der Preis für ein Mittagessen beträgt 3,40 €.**

Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des Schülers/ der Schülerin)

.....  
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

✂.....

Die Kosten müssen im neuen Schuljahr **im Voraus** überwiesen oder bar in der Schule gezahlt werden.

Dazu erhalten Sie von uns nach der Anmeldung einen Brief mit den anfallenden Kosten. Wird das Geld nicht rechtzeitig überwiesen bzw. gezahlt, können wir Ihr Kind bei der Essensbestellung leider nicht berücksichtigen.

Überweisungen bitte an folgendes Konto:

Kontoinhaber: Land Hessen Schulgirokonto

Geldinstitut: Sparkasse Oberhessen

IBAN: DE89 5185 0079 1027 3590 31

SWIFT-BIC: HELADEF1FRI

Verwendungszweck: Name, Vorname Ihres Kindes

gez. Burkhard, Schulleiterin